

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____
Codice Fiscale : _____
in qualità di Legale Rappresentante di _____
svolgente l'attività di _____
con sede a _____
all'indirizzo _____
Tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ Sito _____
C.F. _____ Partita I.V.A. _____

CHIEDE

di essere ammesso all'Associazione "MontagnAmica", Ente Gestore della "Strada dei Vini e dei Sapori Appennino Bolognese".

DICHIARA

Di conoscere lo Statuto ed il Regolamento dell'Associazione MontagnAmica e di possedere tutti i requisiti richiesti.

A completamento della presente domanda ed al momento della comunicazione dell'ammissione, si impegna a versare l'importo della quota associativa deliberato dall'Assemblea dell'Associazione stessa.

Si allega i seguenti documenti a supporto della valutazione (depliant, materiale promozionale, elenco prodotti e/o servizi, ecc.)

(Luogo e data)

(timbro e firma)

Si prega di inviare il presente modulo compilato a info@stradappenninobolognese.it

Per informazioni contattare il dott. **Paolo Canto – cell. 3398047328**